

ANNEXOS

SOL·LICITUD d'ajuts econòmics a la mobilitat adreçat a l'alumnat d'ensenyaments postobligatoris de Centelles

Dades persona sol·licitant (beneficiaris majors de 18 anys o en el seu defecte representant legals)

Nom i cognoms	
DNI	
Domicili	
Telèfon	
Correu electrònic	

Dades persona beneficiària (a complimentar si no coincideix amb el sol·licitant)

Nom i cognoms	
DNI	
Data de naixement	

Dades dels estudis pels quals sol·licita ajut

Nom del centre	
Curs i estudis que realitzarà en l'any de la convocatòria	
Localitat del centre	

Has sol·licitat algun altres tipus d'ajut per als mateixos estudis?

NO ☐ SÍ ☐ Quin?

Membres de la unitat familiar de convivència

Parentiu amb l'alumne/a/es	DNI	Nom i cognoms	Situació laboral

Distància del domicili al centre d'estudis

Quina és la distància en quilòmetres entre el centre i el domicili familiar (només anada)?

Quin mitjà de transport utilitzes? _____

Documentació aportada (marqueu amb una X)

☐	DNI/NIE o passaport del sol·licitant (original)
☐	Llibre de família o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar i les dates de naixement (original)
☐	Certificat del centre docent on s'hagi realitzat la matrícula
☐	Justificant de pagament dels imports que fixi la matrícula.
☐	Carnet de família monoparental i/o nombrosa
☐	Document acreditatiu de Representant legal, si s'escau (original)
☐	Document acreditatiu d'acolliment del menor
☐	Document acreditatiu que el sol·licitant, el pare, mare, tutor, tutora o germans tinguin una discapacitat reconeguda.

Signatura

Centelles, a __de/d'____de 20__

La notificació es realitzarà per publicació en la seu electrònica de l'Ajuntament de Centelles d'acord amb allò previst en l'article 45.1.b de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de procediment administratiu comú de les Administracions Públiques.

Avís Legal: Les dades personals seran incloses en un fitxer de l'Ajuntament de Centelles, per la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal. Accepta expressament, via correu postal o electrònic, SMS/IM o Xarxa social rebre informació de l'Ajuntament de Centelles relativa a les funcions que li són pròpies, o no accepta ☐

MODEL DE DECLARACIONS RESPONSABLES

Declaració a complimentar per la persona sol·licitant (el pare, mare, o tutor/a en el cas que el sol·licitant sigui menor d'edat)

En/Na _____, amb NIF/NIE _____

DECLARO sota la meva responsabilitat

- Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s'adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d'ara en endavant.
- Que la persona beneficiaria té una edat entre 16 i 25 anys i està empadronada i resideix en el municipi de Centelles.
- Que la persona beneficiaria està matriculada per a cursar estudis d'algun dels nivells següents: Programes de formació i inserció; Batxillerat; Formació professional de grau mitjà i de grau superior; Ensenyaments professionals de música i dansa; Ensenyaments artístics superiors o Grau universitari.
- Que la distància entre el domicili del beneficiari i el centre educatiu és superior a 2km.
- Haver abonat els drets de matrícula corresponents al curs escolar per al qual es sol·licita l'ajut.
- Que la persona beneficiaria no està en possessió de titulacions acadèmiques d'igual o superior nivell corresponent als estudis per al quals es sol·licita ajut.
- No tenir deutes de naturalesa tributària amb l'Ajuntament de Centelles, estar al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries i de Seguretat Social i no trobar-se em cap dels supòsits que impedeixen tenir la consideració de beneficiari de conformitat amb l'article 13.2. de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, al corrent de pagament del servei, i autoritzem a l'ajuntament a comprovar les dades presentades així com les d'empadronament dels membres de la unitat familiar.
- Que queda assabentat/da de les circumstàncies per les quals es podrà denegar o revocar l'ajut.
- Que té coneixement de la incompatibilitat d'aquest ajut amb altres beques o ajudes rebudes per altres administracions públiques o ens privats, pels mateixos conceptes.

Signatura

Centelles, a __de/d'_____de 20__

MODEL SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

I. DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA	
Nom i cognoms/Raó social:	
NIF/CIF:	Adreça:
Telèfon:	Població:
Codi postal:	Adreça electrònica:

[illegible]

III. DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE LA PERSONA TITULAR DEL COMPTE

Sota la meva responsabilitat declaro que les dades anteriors són certes

Data: _____ Signatura: _____

IV. DILIGÈNCIA A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT FINANCERA (imprescindible)

Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat

Data: _____ Signatura (el/la director/a) i segell: _____

Aquesta sol·licitud no serà vàlida si no s'ha emplenat degudament l'apartat IV

Les dades personals seran incloses en un fitxer de l'Ajuntament de Centelles, per la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal. Accepta expressament, via correu postal o electrònic, SMS/IM o Xarxa social rebre informació de l'Ajuntament de Centelles relativa a les funcions que li són pròpies, o no accepta.